

**SOLICITUD ADICIONAL DUA PARA INDIVIDUOS  
EMPLEADOS POR CUENTA PROPIA**



**Employment Security Department**  
WASHINGTON STATE

Desastre No.: \_\_\_\_\_

**Incluya su Declaración de Impuestos 1040 y una copia del Anexo C, F, SE, o K**

|  |         |              |          |   |  |
|--|---------|--------------|----------|---|--|
| Nombre del solicitante (apellido, primero nombre, inicial medial): |         |              |          | Número del Seguro Social:   |  |
| Domicilio del Negocio:   |         |              |          | Tipo de empleo por cuenta propia (marque uno)<br><b>Ejerciendo en:</b><br><input type="checkbox"/> Agrícola <input type="checkbox"/> Negocio <input type="checkbox"/> Profesión |  |
| Domicilio:   |         |              |          |   |  |
| Ciudad   | Estado: | Zona postal: | Condado: | <b>Como:</b><br><input type="checkbox"/> Dueño único <input type="checkbox"/> Socio   |  |

**A. ACTIVIDAD AGROPECUARIA (si aplica)**

Anote abajo todos los productos principalmente para venta agrícola de cría y de acopio

| Cosecha(s) |       | Ganado |          | Otro (especifique) |          |
|------------|-------|--------|----------|--------------------|----------|
| Tipo       | Acres | Tipo   | Cantidad | Tipo               | Cantidad |
|            |       |        |          |                    |          |

**B. INFORMACIÓN DE EMPLEO POR CUENTA PROPIA**

- ¿Qué tipo de empleo por cuenta propia desempeña y qué tanto tiempo lo ha hecho?
- Cuando ocurrió el desastre, ¿estaba participando activamente en su empleo por cuenta propia?  Sí  No  
Si no, por favor explique:
- ¿Le impidió el desastre desempeñar todas las actividades asociadas con su empleo por cuenta propia?  Sí  No  
Si no, ¿qué actividades no pudo desempeñar?
- Desde que se quedó sin empleo, ¿ha podido desempeñar *cualquier* actividad que le permita resumir su empleo por cuenta propia? Si no, por favor explique:  Sí  No
- Cuando ocurrió el desastre, ¿era ese empleo por cuenta propia su fuente principal de ingreso y de lo que vivía?  Sí  No  
Si no, por favor explique:

**C. CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE**

CERTIFICO que toda información que dí en este formulario es correcta y la dí para obtener AYUDA DE DESEMPLEO POR DESASTRE (*Disaster Unemployment Assistance [DUA]*). Entiendo que se dan fondos federales y que bajo la ley federal podría estar sujeto a enjuiciamiento si encubro hechos materiales a sabiendas, o hago declaraciones falsas para obtener DUA sin tener derecho. Se me ha dado una declaración requerida bajo La Ley de Privacidad de 1974 para uso en el Programa Ayuda de Desempleo por Desastre.

FIRMA:

FECHA: